

AUDIT DE LA PRESCRIPTION DES ANTIBIOTIQUES EN MILIEU DE REANIMATION AU MALI

Beye SA et Coll

PLAN

I. INTRODUCTION

II. PATIENTS ET METHODE

III. RESULTATS

CONCLUSION

INTRODUCTION

❑ L'indication des antibiotiques :

**de prévenir ou
de traiter les infections**

❑ Endroit de consommation accrue des anti-infectieux.

❑ L'utilisation abusive et irrationnelle  survenue de résistances

❑ Les causes évoquées:

Antibiothérapie non indiquée,

Mauvais choix, une posologie inadéquate

Non adaptation du traitement de 1^{ère} intention à l'écologie locale,

Absence de modification après réception de l'antibiogramme et

Durée insuffisante du traitement

PATIENTS ET METHODE

- ❑ Etude transversale à collecte rétrospective multicentre
 - CHU (Point G, Gabriel Touré, le Luxembourg, hôpital du Mali) et
 - CHR (Ségou, Sikasso et de Mopti)
- ❑ Allant du 1^{er} Janvier au 30 juin 2018
- ❑ Critères inclusions: antibiothérapie en cours de plus de deux jours.

PATIENTS ET METHODE

CRITÈRES DE JUGEMENTS

Principal : Volume quotidien = prix x quantités

Critères secondaires:

- Réévaluation du traitement après 48 heures ;
- Adaptation thérapeutique
- Durée sous antibiotique.

RESULTATS

CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIES		EFF	Fréq%
TRANCHE D'AGE (an)	0-30	291	51.4
	31-60	178	31.5
	61-90	93	16.4
	>90	4	0.7
SEXE	Masculin	228	40.3
	Féminin	338	59.7
PROFESSION	Femme au foyer	282	49.8
	Fonctionnaire	68	12.0
	Agro-pastol	61	10.8

La moyenne âge 36.8 ± 20.7 ans

RESULTATS

Classes antibiotiques utilisées avant l'admission

C3G

???

Amino penicilline + oxapénam

Amino penicilline

C3G + 5 Nitro imidazolé

5 Nitro imidazolé

C3G + 5 Nitro imidazolé + aminoside

Fluoroquinolone

Amino penicilline + 5 Nitro imidazolé

C3G + 5 Nitro imidazolé + fluoroquinolone

C3G + aminoside

C3G + glucopeptide

Carbapénème + fluoroquinolone

Fluoroquinolone + 5 Nitro imidazolé

Sulfamide + Triméthoprime

Total

Eff

Fréq %

49

37.7

21

16.2

19

14.6

16

12.3

6

4.6

3

2.3

3

2.3

2

1.5

2

1.5

1

0.8

1

0.8

1

0.8

1

0.8

1

0.8

1

0.8

130

100.0

RESULTATS

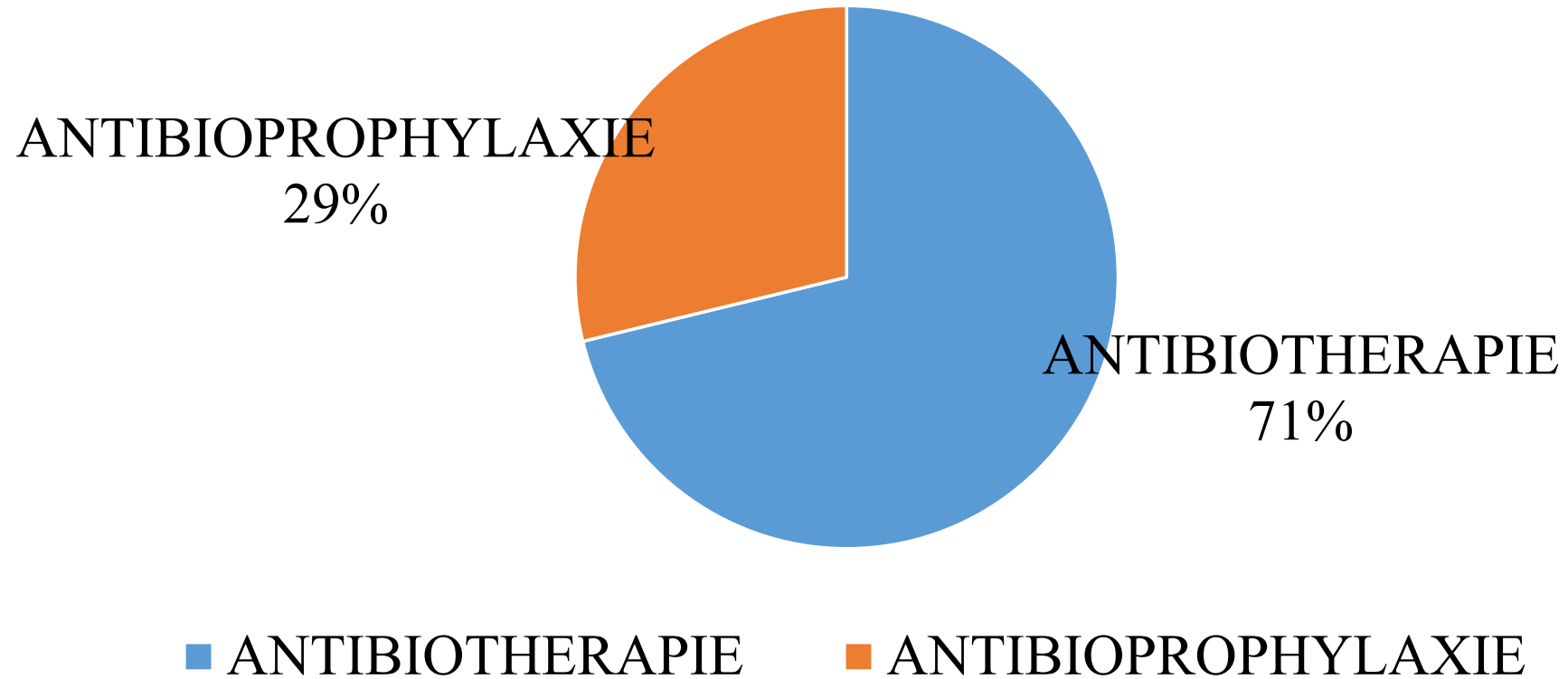
Critères de prescription	Eff	Fréq %
Cliniques	333	58.8
Protocoles de service	176	31.1
Sans critères	53	9.4
Biologiques	4	0.7
Total	566	100.0

RESULTATS

Prescripteurs	Eff	Fréq %
Résident d'anesthésie-réanimation	303	53.5
Médecin Anesthésiste-réanimateur	200	35.3
Etudiant de la médecine	51	9.0
Paramédicaux	12	2.1
Total	566	100.0

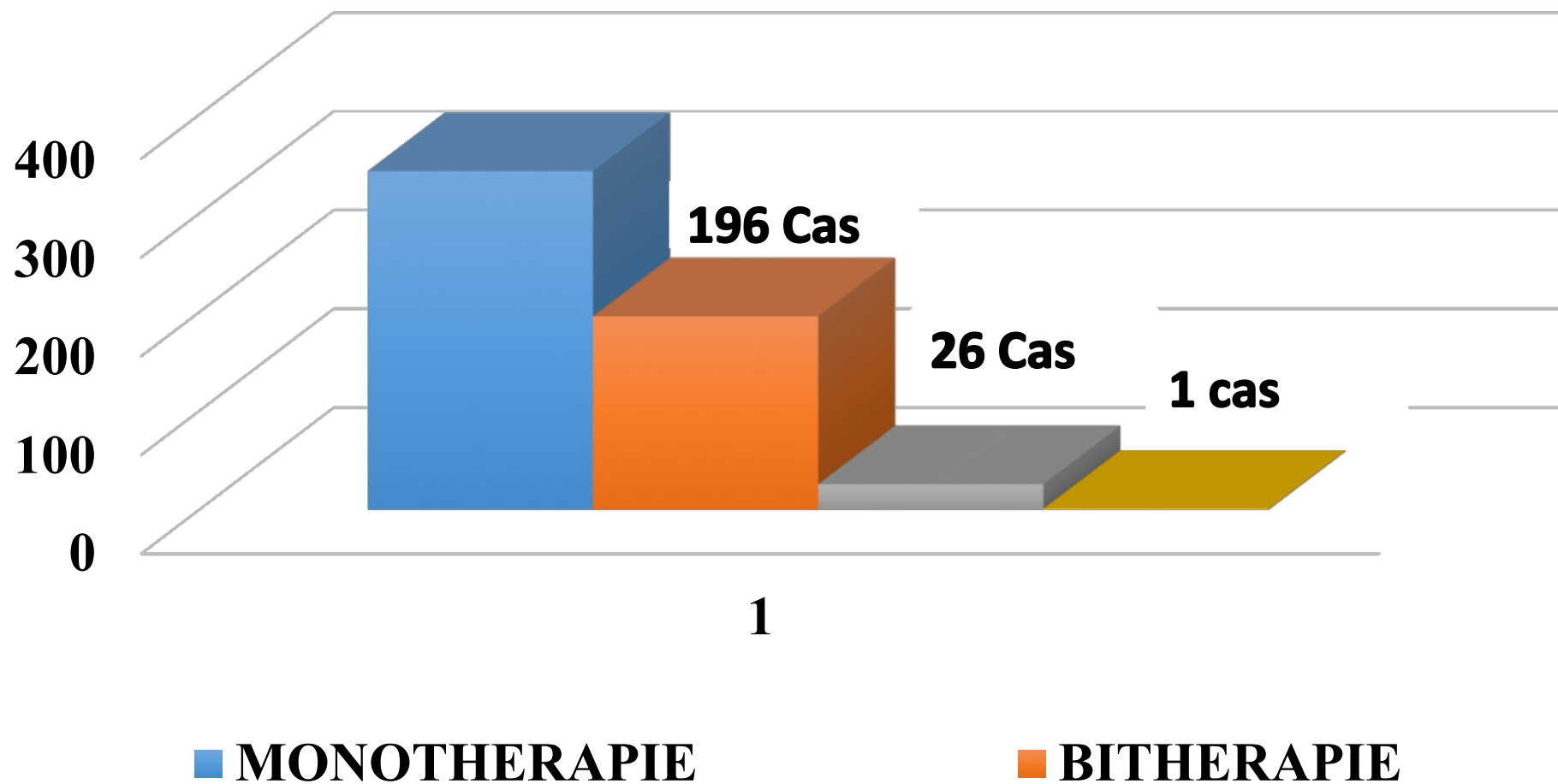
RESULTATS

TYPES DE PRESCRIPTIONS



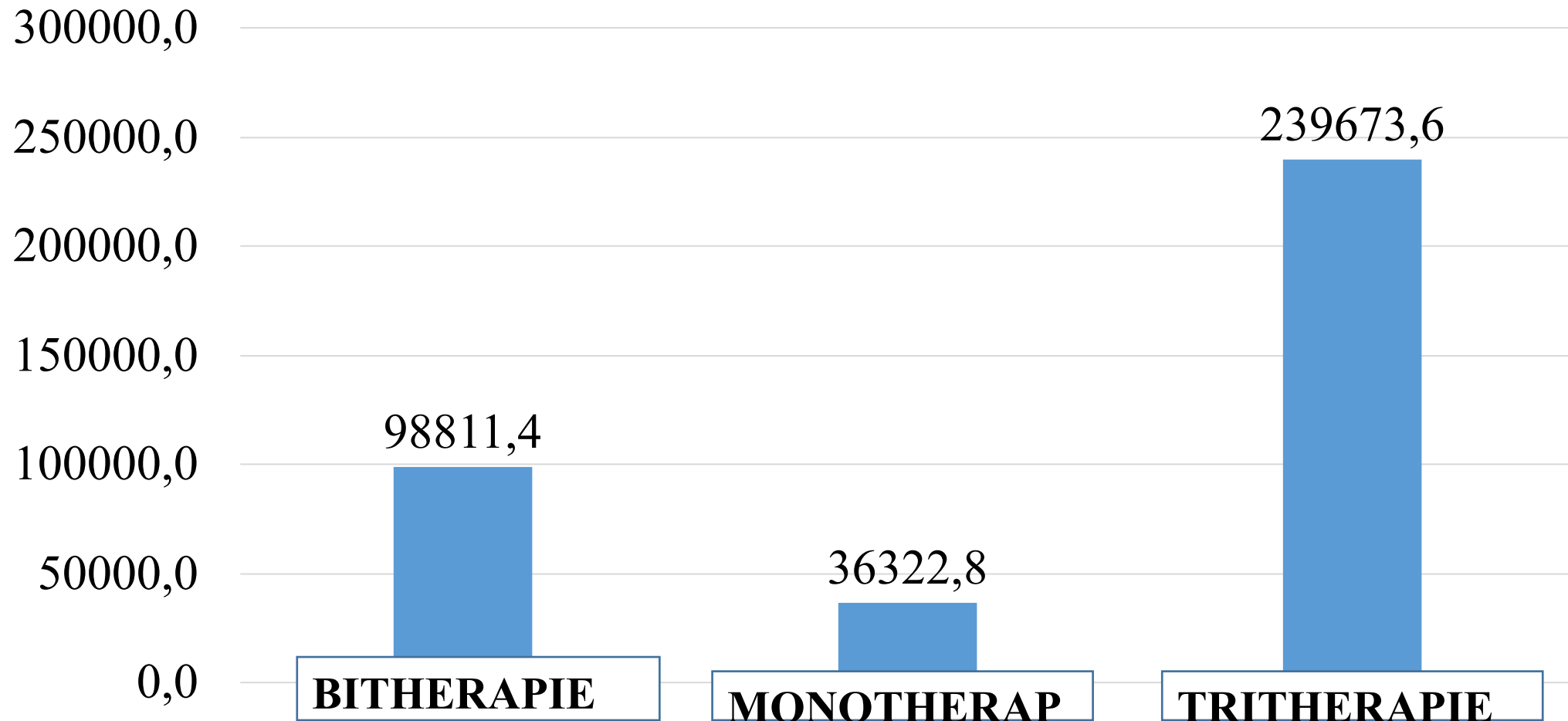
RESULTATS

MODES DE PRESCRIPTIONS



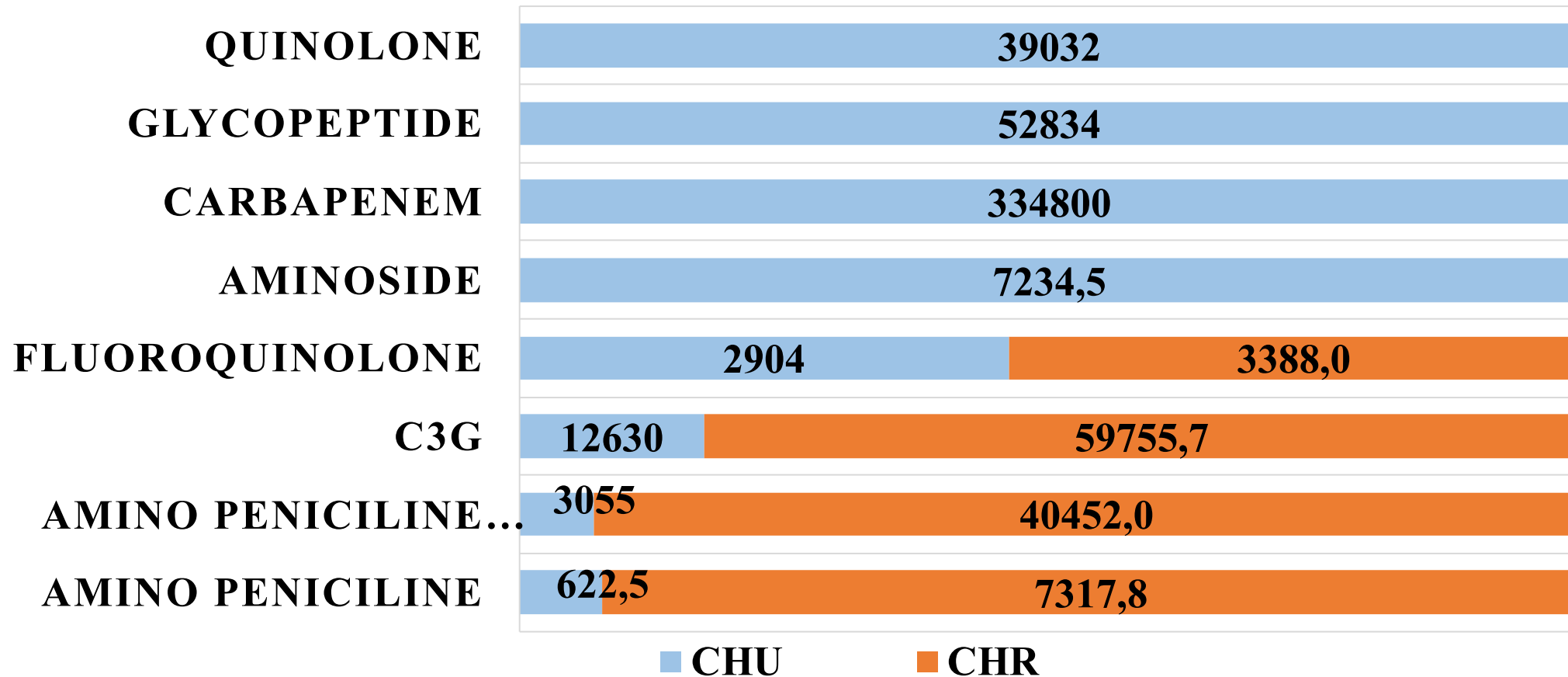
RESULTATS

LA MOYENNE DES VOLUMES DE CONSOMMATION SELON LES MODES THÉRAPEUTIQUES



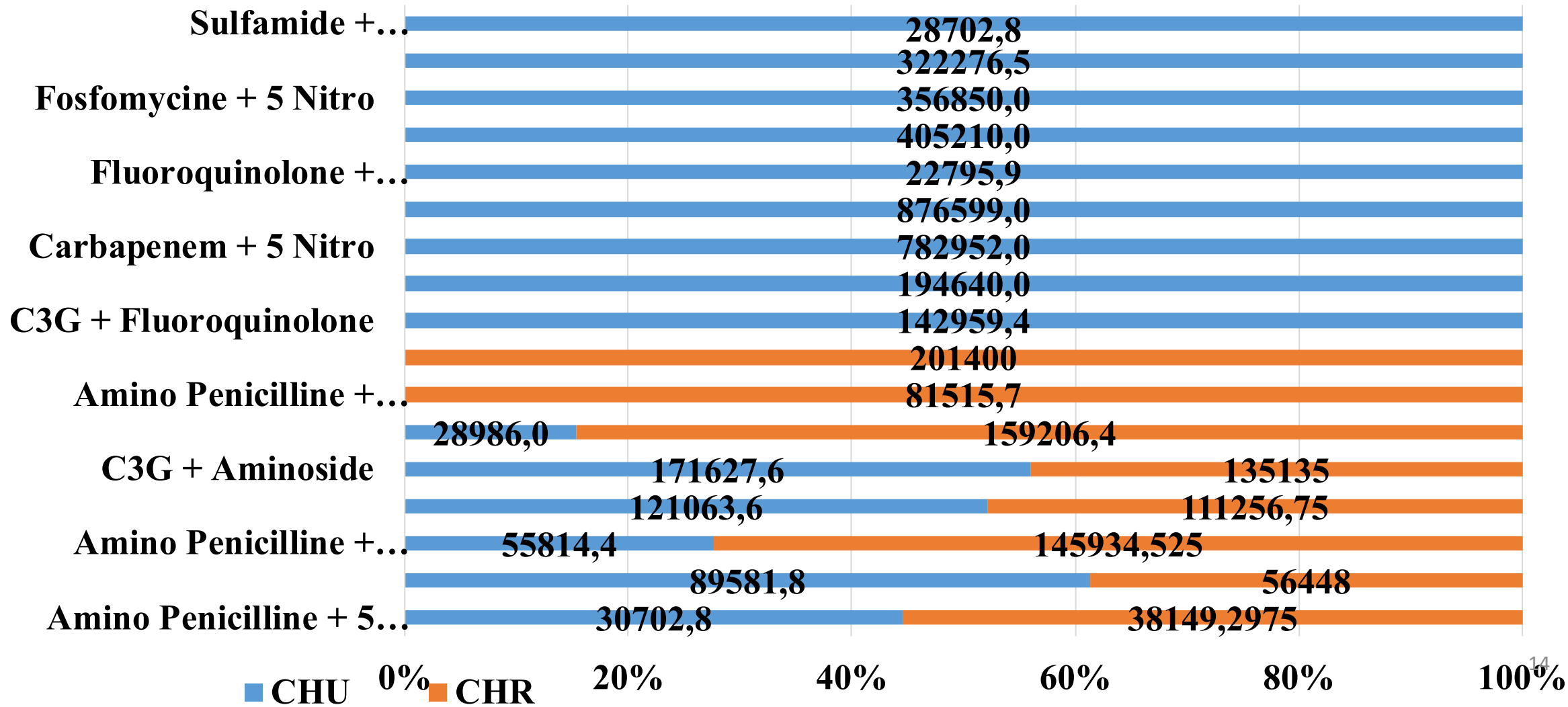
RESULTATS

VOLUMES EN MONOTHÉRAPIE SELON LES CENTRES



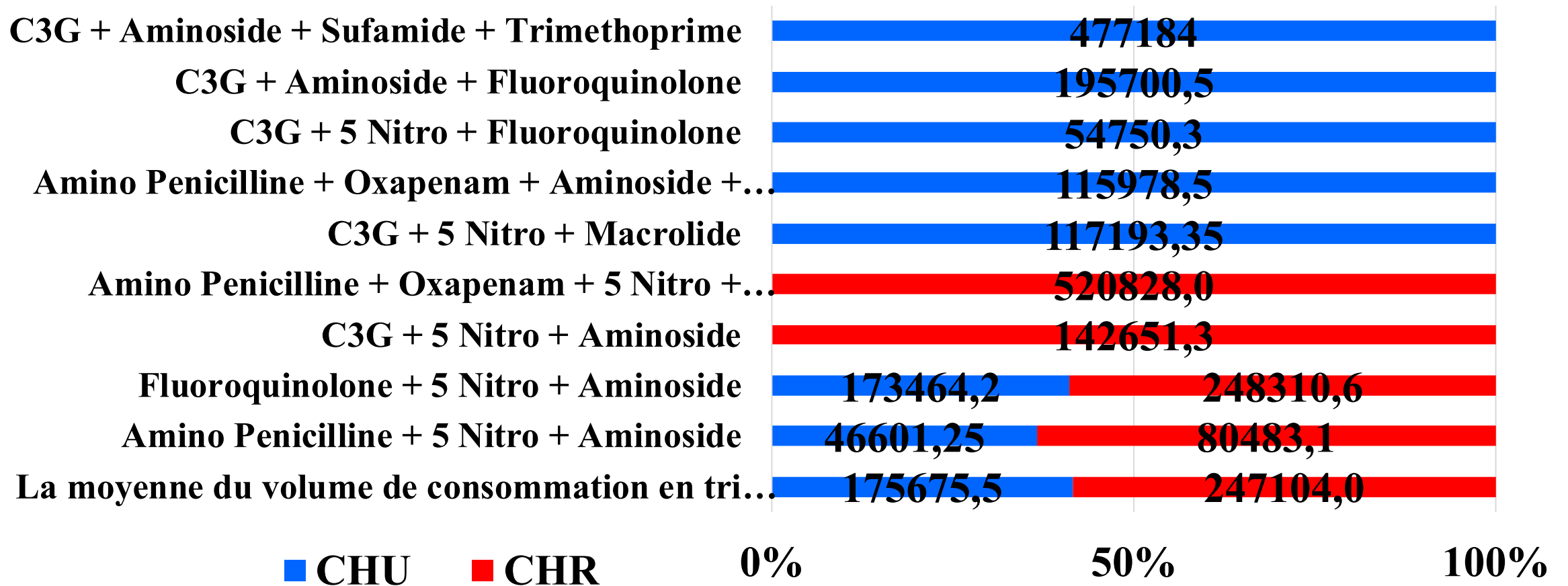
RESULTATS

VOLUMES EN BITHÉRAPIE SELON LES CENTRES



RESULTATS

VOLUMES EN TRITHÉRAPIE SELON LES CENTRES



RESULTATS

LA FRÉQUENCE D'ÉVALUATION DU TRAITEMENT

La fréquence d'évaluation du traitement	Eff	Fréq %
Avant ou à la 48 ^{ème} heure	549	97.0
Après 48h	16	2.8
Non faite	1	0.2
Total	566	100.0

RESULTATS

LES CRITÈRES DE CHANGEMENT DU TRAITEMENT

Critères de changement du traitement	Eff	Fréq %
Clinique	89	84.0
Antibiogramme	17	16.0
Total	106	100.0

RESULTATS

NOTION DE CHANGEMENT THÉRAPEUTIQUE ET TYPES DE CHANGEMENT SELON LES CENTRES

Centre			CHR	CHU	Total	
Modification du traitement	Pas de changement	Eff	203	257	460	
		Fréq %	44.1	55.9	100	
	Type de changement	Descalade	Eff	5	19	24
			Fréq %	20.8	79.2	100.0
		Escalade	Eff	20	62	82
			Fréq %	24.4	75.6	100.0
Total		EFF	228	338	566	
		Fréq %	40.3	59.7	100.0	

RESULTATS

LA DURÉE DU TRAITEMENT EN JOURS

Durée du traitement en jours	Eff	Fréq %
2 - 7	474	83.7
8 - 14	75	13.3
15 - 21	13	2.3
>à 21	4	0.7
Total	566	100.0

La durée moyenne de traitement était de 5.2 ± 3.7 jours

CONCLUSION

- ❑ Antibiorésistance reste un problème majeur de santé publique dans le monde.
- ❑ Elle est corrélée à la consommation d'antibiotiques.
- ❑ Les recommandations encouragent:
 - ✓ Une réduction des durées d'exposition aux anti infectieux et
 - ✓ Une utilisation rationnelle des antibiotiques en milieu hospitalier.